

سرپرست گروه سلامت خانواده و جمعیت/ تمهیدات لازم برای مراقبت از مادران باردار در مناطق دور روستائی در فصل زمستان اندیشیده شده است

خانم دکتر تیبانی ضمن تشریح اهمیت ویژه مراقبت زنان باردار و تشریح برنامه های گروه سلامت خانواده و جمعیت ، از برنامه ریزی منسجم و کامل برای ارائه خدمات به زنان باردار خبر داد.



خانم دکتر تیبانی ضمن تشریح اهمیت ویژه مراقبت زنان باردار و تشریح برنامه های گروه سلامت خانواده و جمعیت ، از برنامه ریزی منسجم و کامل برای ارائه خدمات به زنان باردار خبر داد. ایشان گفت: شاخص مرگ مادران در اثر عوارض بارداری و زایمان (MMR) یکی از مهم ترین شاخص های است که نشان دهنده توسعه کشورهاست. بی تردید این شاخص تابعی از وضعیت سواد ، شبکه راه های روستائی ، دسترسی به فوریت های پزشکی ، هزینه خدمات درمانی ، وجود شبکه های ارتباطی مخابراتی ، درآمد خانوار و ... می باشد.

سرپرست گروه سلامت خانواده و جمعیت افزود: براساس اهداف توسعه هزاره ، کشورهای جهان متعهد شدند که از سال 1990 تا 2015 میزان مرگ و میر مادران خود را 75% کاهش دهند. طبق گزارش سال 2012 سازمان بهداشت جهانی ، در سال 2010 ایران در بین کشورهای جهان و همچنین در منطقه مدیترانه شرقی یکی از کشورهای است که دارای کمترین نسبت مرگ و میر مادران باردار به ازاء هر 100 هزار تولد زنده می باشد(99-20 مورد در هر صد هزار).

دکتر تیبانی اذعان کرد: با اجرای برنامه های مبتنی بر سلامت مادران و انجام اقدامات مراقبتی و پوشش بسیار مطلوب در نتیجه برخورداری از تعاملات و همکاری های بین بخشی سازمان های مختلف برون بخشی درگیر ، معاونت ها و ادارات دانشکده علوم پزشکی مراغه ، این دانشکده نیز توانسته است به موفقیت چشمگیری در زمینه کاهش این شاخص مهم و حیاتی دست یابد و آنرا به میزان صفر در سال 1394 برساند.

وی گفت: در یک نگرش فرایندی، مراقبت یک مادر باردار از پیش از بارداری آغاز و با مراقبت های پس از زایمان پایان می یابد و در این بین زایمان ایمن بعنوان نقطه عطفی در انتقال مادر از دوران بارداری به دوران پس از زایمان می باشد.

دکتر تیبانی افزود: زایمان ایمن، زایمانی است که در محل مناسب (بیمارستان، مراکز تسهیلات زایمانی و مطب های مامایی) توسط عامل زایمانی مناسب (افراد دوره دیده و مجوزدار) و روش زایمانی مناسب (با توجه به اندیکاسیون ها) انجام می گیرد.

سرپرست گروه سلامت خانواده و جمعیت گفت: بر اساس آخرین تقسیمات کشوری ، دانشکده مراغه دارای 71 روستای اصلی ، 22 روستای قمر و 81 روستای سیاری می باشد که به علت موقعیت کوهستانی و سردسیر بودن شهرستان و وجود مناطق روستائی صعب العبور ، وجود نظام توانمند پیشگیری از مرگ مادری و ترویج زایمان ایمن با انجام مراقبت های سلامت مادران از اهمیت ویژه ای برخوردار است .

ایشان ادامه داد: گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت بهداشتی جهت حفظ و ارتقای سلامت مادران در فصول سرما و یخبندان و متعاقب آن مسدود شدن یا تردد مشکل در راه های ارتباطی روستائی و در راستای نیل به هدف "کاهش یا پایان دادن به مرگ های قابل اجتناب مادران" همه ساله اقدامات ذیل را انجام می دهد :

1- شناسایی فعال کلیه مادران باردار در روستاهای صعب العبور (اصلی ، قمر و سیاری) تحت پوشش دانشکده مراغه توسط بهورزان ، ماماها و کارشناسان ناظر تیم سلامت و ارسال لیست و مشخصات آن به گروه سلامت جمعیت و خانواده

2- طراحی و ارسال فلوجارت انتقال فعال مادران باردار در فصل سرما به مراکز روستائی و الزام همکاران محیطی برای اجرا و پیگیری انتقال مادران بر اساس آن

3- تعیین حداقل یک نفر رابط فعال سلامت مادران در روستاهای صعب العبور (اصلی ، قمر و سیاری) تحت پوشش دانشکده مراغه و ارسال لیست و مشخصات ایشان به گروه سلامت جمعیت و خانواده (رابط سلامت مادران یکی از اهالی روستا می باشد که در صورت عدم دسترسی به بهورز مربوطه در شرایط بحرانی ، مادر باردار می تواند از وی کمک بگیرد)

4- تعیین رابط سلامت مادران در بیمارستانهای جنرال سطح شهرستان مراغه

5- تشکیل جلسه هماهنگی با ادارات برون بخشی درگیراعم از معاون محترم استانداری و فرماندار شهرستان ویژه مراغه ، بخشدارهای مرکزی ، خداجو و سراجو ، شهرداری ، هلال احمر ، راه و شهرسازی ، اورژانس 115 و نیروی انتظامی برای معرفی نماینده جهت همکاری در امر انتقال فعال مادران باردار در فصل سرما و یخبندان

6- گزارش گیری روزانه از کلیه مراکز روستائی تحت پوشش (اصلی ، قمر و سیاری) در خصوص وضعیت راه های مواصلاتی روستاها از ابتدای دی ماه هر سال تا پایان فروردین ماه سال بعد

7- ارسال گزارش روزانه توسط گروه سلامت جمعیت و خانواده به معاون محترم بهداشتی دانشکده مراغه در خصوص وضعیت راه های مواصلاتی کلیه روستاهای تحت پوشش (اصلی ، قمر و سیاری)

8- هماهنگی با اداره هواشناسی جهت اعلام پیش بینی وضعیت جوی شهرستان مراغه طی دوره های 72 ساعته به گروه سلامت جمعیت و خانواده (به صورت ایمیل)

9- انجام هماهنگی های لازم با معاونت درمان جهت تعیین محل اسکان موقت مادران و اعلام آن به کلیه مراکز روستائی تحت پوشش (اصلی ، قمر و سیاری) و شهرهای مجاور (محل اسکان موقت: در مواقعی که مادر باردار به علت احتمال مسدود شدن راهها امکان برگشت به روستای محل سکونت خود را ندارد ، با هماهنگی گروه سلامت جمعیت و خانواده در این محل ، اسکان موقت داده می شود)

10- تشکیل تیم نجات جان مادر در حوزه های معاونت بهداشتی و درمانی دانشکده مراغه و اعزام به منطقه در شرایطی که انتقال مادر توسط خانواده اش میسر نیست

11- تهیه ست کامل زایمان و تحویل به ماماها تیم سلامت جهت کمک به موارد زایمان اورژانسی در روستاها

12- در صورت مسدود بودن راه های مواصلاتی روستائی و در خطر بودن جان مادر علاوه بر انجام اقدامات مورد لزوم ، با هماهنگی ستاد بحران استان و تامین و ارسال بالگرد به منطقه ، برای نجات جان مادر اقدام می شود

لینک مطلب در سایت : <http://mrgums.ac.ir/?MID=21&Type=News&id=758>